

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ В ФОРМЕ  
ЭКЗАМЕНА ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ, КЛИНИЧЕСКОЙ  
ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО И  
МЕЖДУНАРОДНОГО ФАКУЛЬТЕТОВ  
В ВЕСЕННЕМ СЕМЕСТРЕ 2023-2024 УЧЕБНОГО ГОДА

НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ (ПОЛНОКРОВИЕ, МАЛОКРОВИЕ, СТАЗ,  
КРОВОТЕЧЕНИЕ). НАРУШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ТКАНЕВОЙ ЖИДКОСТИ.

1. Что такое гиперемия? P=1
2. Перечислите виды гиперемии по патогенезу а)...., б)..... P=2
3. Что такое венозное полнокровие (венозная гиперемия, венозный застой)? P=3
4. Что такое сердечная недостаточность? P=3
5. Назовите виды сердечной недостаточности по клиническому течению: а) ..., б).... P=2
6. Назовите виды сердечной недостаточности в зависимости от поражения отделов сердца:  
а)....., б)....., в)..... P=3
7. В каком круге кровообращения развивается венозный застой у больного с  
левожелудочковой сердечной недостаточностью? P=1
8. В каком круге кровообращения развивается венозный застой у больного с  
правожелудочковой сердечной недостаточностью? P=1
9. При каких заболеваниях развивается острый венозный застой?  
а) ..., б) ..., в) ..., г) ... P=4
10. При каких заболеваниях развивается хронический венозный застой?  
а)....., б)....., в)...., г)....., д)...., е).... P=5
11. Какие морфологические изменения развиваются в лёгких при остром венозном  
полнокровии? а)...., б)....., в)..... P=3
12. Какие морфологические изменения развиваются в печени при остром венозном  
полнокровии на фоне падения сердечной деятельности? а)....., б)....., в)....., г).... P=4
13. Назовите основной патогенетический фактор, приводящий к повреждению органов у  
больного с хроническим венозным застоем. P=1
14. Назовите морфологические изменения, развивающиеся в органах при хроническом  
венозном застое: а)...., б)...., в)...., г)...., д)...., е)...., ж)..... P=7
15. Перечислите морфологические изменения в лёгких при хроническом венозном  
полнокровии (застое): а)...., б)...., в)...., г)...., д)...., е).... P=6
16. Как называются клетки сердечной недостаточности (клетки сердечного порока)? P=2
17. Перечислите морфологические изменения в печени при хроническом венозном  
полнокровии: а)....., б)...., в)....., г)...., д).... P=5
18. Дайте определение ишемии. P=2
19. Перечислите виды ишемии по этиологии: а)....., б)...., в)....., г).... P=4
20. Перечислите возможные исходы ишемии: а)....., б)...., в)....., г).... P=4
21. Перечислите виды артериальной гиперемии в физиологических условиях:  
а)....., б)...., в).... P=3
22. Перечислите виды артериальной гиперемии в патологии:  
а)...., б)...., в)...., г)...., д)...., е).... P=6
23. Что такое кровотечение? Чем отличается наружное кровотечение от внутреннего? P=4
24. Что такое кровоизлияние (геморрагия)? P=2
25. Перечислите механизмы развития кровотечения и назовите их по-латыни:  
а)....., б)...., в).... P=6
26. Назовите по-русски и по-латыни виды внутреннего кровотечения в серозные полости:  
а)....., б)....., в)..... P=6
27. Перечислите наиболее частые виды наружного кровотечения и назовите их по-латыни:  
а)...., б)...., в)....., г)....., д)...., е).... P=6

28. Перечислите сосуды, из которых возможно кровотечение per diapedesin:  
а)..., б)..., в)... P=3
29. Перечислите наиболее частые заболевания желудка, осложняющиеся кровотечением per diabrosin: а)..., б)..., в)... P=3
30. Перечислите заболевания, осложняющиеся кровотечением per rhexin:  
а)..., б)..., в)..., г).... P=4
31. Перечислите заболевания и состояния, при которых возможно развитие кровотечения per diapedesin: а), б), в), г), д), е), ж), з), и)... P=9
32. Назовите виды кровоизлияний. P=6
33. Дайте определение понятия гематома и назовите механизмы её развития. P=4
34. Дайте определение понятия геморрагическая инфильтрация и назовите механизмы её развития. P=4
35. Что такое плазморрагия? P=2
36. Перечислите процессы, способствующие формированию отеков.  
а)....., б)....., в)....., г)..... P=4
37. Как называют скопление жидкости:  
а) в плевральной полости?  
б) в брюшной полости?  
в) в полости перикарда? P=3
38. Назовите два основных патогенетических фактора развития сердечных отёков при декомпенсации болезней сердца. P=2.

#### ЗАДАЧИ

1. Больная 76 лет скончалась от декомпенсированной хронической сердечно-сосудистой недостаточности при атеросклеротическом пороке аортального клапана. На вскрытии, среди прочих изменений, обнаружена мускатная печень.  
Перечислите: а) стадии поражения печени (p=4), б) основные микроскопические изменения в разные стадии мускатной печени (p=3). P=7

#### ТРОМБОЗ, ЭМБОЛИЯ

1. Дайте определение тромбоза. P=3
2. Перечислите стадии свертывания (коагуляции) крови. а)....., б)....., в)....., г)..... P=4
3. Назовите три основные группы патогенетических факторов тромбообразования (триада Вирхова): а)....., б)...., в).... P=3
4. Назовите основные причины повреждения стенки сосудов и эндокарда, способствующие образованию тромба: а)...., б)...., в)...., г)...., д).... P=5
5. Перечислите стадии тромбообразования: а)....., б)....., в)...., г).... P=4
6. Назовите макроскопические части тромба: а)....., б)...., в).... P=3
7. Назовите виды тромбов по отношению к просвету сосудов: а)....., б).... P=2
8. Перечислите виды тромбов, в зависимости от их состава: а)...., б)...., в)...., г).... P=4
9. Перечислите относительно благоприятные исходы тромбоза.  
а)...., б)...., в)...., г)...., д).... P=5
10. Перечислите неблагоприятные исходы тромбоза: а)...., б).... P=2
11. Дайте определение тромбоэмболического синдрома по большому кругу кровообращения. P=3
12. Перечислите сосуды, тромбоз которых может привести к развитию тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА): а)....., б)....., в)...., г)....., д).... P=5
13. Тромбоз каких отделов сердца может привести к развитию ТЭЛА?  
а)...., б)....., в).... P=3
14. Перечислите источники тромбоза (локализация тромбов), которые способствуют развитию тромбоэмболического синдрома по артериальному руслу.

- а)...., б)...., в)...., г).... P=4
15. Дайте определение эмболии. P=3
16. Что такое тканевая эмболия? P=2
17. Что такое микробная эмболия? P=2
18. Что такое тромбоз эмболия? P=3
19. Назовите наиболее частые причины развития жировой эмболии: а)...., б)...., в).... P=3
20. Перечислите исходы жировой эмболии лёгких: а)...., б)...., в)...., г).... P=4
21. Что развивается у больного в результате эмболии опухолевыми клетками? P=1
22. Что развивается у больного в результате микробной эмболии? P=2
23. Дайте определение ДВС- синдрома (тромбогеморрагического синдрома). P=8.
24. Перечислите этиологические факторы развития ДВС- синдрома.  
а)...., б)...., в)...., г)...., д)...., е).... P=6.
25. Перечислите виды ДВС- синдрома по механизмам развития.  
а)....., б)....., в)..... P=3.
26. Перечислите стадии развития ДВС- синдрома.  
а)....., б)....., в)....., г)..... P=4.
27. Какие тромбы по морфологическому составу образуются в сосудах микроциркуляции при ДВС- синдроме? а)...., б)...., в)...., г).... P=4.
28. Перечислите морфологические изменения в лёгких при ДВС- синдроме.  
а)....., б)....., в).... г)...., д).... P=5.
29. Перечислите основные изменения в почках при ДВС- синдроме.  
а)...., б)....., в)....., г)...., д).... P= 5.
30. Перечислите основные изменения в печени при ДВС- синдроме.  
а)....., б)...., в)....., г)..... P= 4.
31. Перечислите основные изменения в надпочечниках при ДВС- синдроме.  
а)...., б)...., в)...., г)..... P= 4.
32. Какие патологические процессы развиваются в миокарде, головном мозге при ДВС- синдроме? а)....., б)...., в)...., г).... P= 4.
33. Какие патологические процессы развиваются в ЖКТ при ДВС- синдроме?  
а)...., б)...., в)...., г).... P= 4.
34. Назовите два вида тромбов в условиях застоя крови: а)...., б).... P= 2.
35. Дайте характеристику шаровидного тромба: а) как образуется данный тромб? P=2.  
б) где локализуется шаровидный тромб? P=1.
36. Что такое септические тромбы? P = 5.
37. Что такое метастазирование? P=3
38. Что такое метастаз? P=3
39. При каких видах эмболии возможно метастазирование? P=2
40. Что такое организация тромба? P=2
41. Что такое асептический аутолиз? P=3
42. Что такое септический аутолиз? P=3

#### ЗАДАЧИ

1. У пожилой больной после резекции желудка по поводу рака, при попытке повернуться на бок, внезапно развилось удушье, цианоз верхней части тела. При явлениях острой сердечной недостаточности больная умерла. На вскрытии в стволе и главных ветвях легочной артерии обнаружены свернутые в клубок тромботические массы, не спаянные со стенкой. О каком патологическом процессе, приведшем к смерти больной, идет речь? Объясните механизм развития у больной удушья и острой сердечной недостаточности. P=6
2. Больной поступил в хирургическое отделение с диагнозом: флегмонозный аппендицит, в связи с чем была проведена аппендэктомия. Однако, через 8 суток больной скончался. На вскрытии в печени обнаружены множественные метастатические абсцессы. Назовите: а) общепатологический процесс, лежащий в основе образования гнойных

метастазов в печени (р=1), б) путь распространения воспалительного процесса. (р=1)  
 Назовите сосуды (по-русски и по-латыни), по которым имело место распространение гнойного процесса от червеобразного отростка в печень. а)...,б)...,в)...,г) (р=8) P=10  
 3. У больной 18 лет, госпитализированной с переломами обеих бедренных костей и разможжением в этой области подкожной жировой клетчатки, на вторые сутки развилась острая лёгочная недостаточность, а затем – церебральная кома. Больная скончалась. При гистологическом исследовании замороженных срезов в капиллярах и артериовенозных шунтах лёгких, а также в сосудах микроциркуляции головного мозга обнаружены дискретные образования, дающие положительную окраску красителями Oil red и Суданом 3.

Назовите: а) смертельное осложнение, развившееся у больной с переломами длинных трубчатых костей, б) образования в просвете сосудов лёгких и головного мозга, в) два источника этих образований, г) два возможных пути их поступления в сосуды головного мозга, д) причины развития церебральной комы. P=7

### МОРФОЛОГИЯ НЕОБРАТИМОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ КЛЕТОК И ТКАНЕЙ. НЕКРОЗ. АПОПТОЗ

1. Дайте определение некроза. P=3.
2. Перечислите клинико- морфологические формы некроза. а), б), в), г), д). P=5
3. Перечислите виды некроза в зависимости от механизма действия повреждающего фактора. а), б). P =2
4. Перечислите изменения в ядре клетки при развитии некроза. а), б), в). P=3
5. Перечислите изменения в цитоплазме клетки при развитии некроза. а), б), в). P = 3.
6. Какие морфологические изменения развиваются в межклеточном веществе вслед за некрозом клеток? а), б), в). P=3.
7. Перечислите последовательные стадии изменения волокнистых структур при некрозе: а), б), в). P =3.
8. При каких заболеваниях развивается казеозный некроз? а), б), в), г). P =4.
9. Что такое секвестр? P=4
10. Дайте определение гангрены. P=3
11. Перечислите морфологические виды гангрены. а), б) P=2
12. Перечислите причины развития гангрены кишечника? а), б), в). P= 3.
13. Что такое нома, где она наблюдается? P=4.
14. Что такое пролежень? P=3
15. Дайте определение инфаркта. P=3
16. Перечислите частые причины развития инфаркта. а), б), в), г). P=4
17. Назовите виды инфаркта по макроскопической картине. а), б), в). P=3
18. Перечислите органы, инфаркт которых может быть геморрагическим. а), б), в), г). P=4
19. Назовите органы, в которых развивается ишемический инфаркт. а), б), в). P=3
20. В каких органах развивается ишемический инфаркт с геморрагическим венчиком? P=2
21. Назовите стадии развития инфаркта. а), б), в). P=3
22. Перечислите виды инфаркта миокарда в зависимости от поражения слоев миокарда. а), б), в), г). P=4
23. Как макроскопически выглядит инфаркт миокарда (от 3-х суток)? P=6
24. Чем представлена (морфологически) зона демаркационного воспаления вокруг некроза? а), б), в). P=3
25. Перечислите возможные исходы некроза. а), б), в), г), д). P=5
26. В каких органах инфаркты имеют клиновидную форму? а), б), в). P=3
27. Опишите как макроскопически выглядит инфаркт легкого: а) консистенция, в) цвет, г)

### МОРФОЛОГИЯ НАРУШЕНИЯ КЛЕТОЧНОГО И ТКАНЕВОГО МЕТАБОЛИЗМА. ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ ДИСТРОФИИ.

1. Дайте определение инфильтрации как одного из механизмов дистрофий. P=3
2. Дайте определение декомпозиции (фанероза) как одного из механизмов дистрофий. P=2
3. Дайте определение трансформации как одного из механизмов дистрофий. P=3
4. Дайте определение извращенного синтеза как одного из механизмов дистрофий. P=3
5. Что такое дистрофия? P=6
6. Назовите последовательные стадии повреждения клетки при продолжающемся воздействии патогенетического фактора. а)... б)... в)... г)... P=4
7. Причины развития жировой дистрофии миокарда: а)... б)... P=2
8. Перечислите, от чего зависят морфологические проявления реакции клетки на воздействие патогенного фактора. а)... б)... P=4
9. Почему при сахарном диабете развивается жировая дистрофия печени? P=3
10. Укажите морфологические особенности повреждения кардиомиоцитов при умеренной и глубокой гипоксии: а).. б) ...? P=2
11. Укажите, через какое время возникают необратимые ишемические повреждения кардиомиоцитов (а), и когда их можно диагностировать при помощи обычной световой микроскопии (б)? P=2
12. Назовите и раскройте сущность двух основных механизмов появления жировых включений в кардиомиоцитах при гипоксии. P=6

#### ЗАДАЧИ

1. Больной страдал основным заболеванием – хроническим миелоидным лейкозом с выраженной анемией. В последнее время появились признаки прогрессирующей сердечной недостаточности, на фоне которой развилась пневмония, что и послужило непосредственной причиной смерти. При патологоанатомическом исследовании были установлены характерные для терминального периода данного заболевания изменения сердца. а) приведите образное название сердца при данной патологии, (p=1)  
б) опишите макроскопические изменения сердца, на основании которых было дано такое название, (p=1)  
в) опишите микроскопические изменения миокарда в этих участках, (p=1)  
г) назовите два механизма дистрофии, приводящие к подобным изменениям, (p=2)  
д) назовите дополнительную гистологическую окраску для верификации, (p=1)  
е) назовите основные этапы патогенеза развития изменений определённых отделов миокарда при хроническом миелоидном лейкозе (p=5) P=11

### МОРФОЛОГИЯ НАРУШЕНИЯ БЕЛКОВОГО, ЛИПИДНОГО И УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА. СТРОМАЛЬНО-СОСУДИСТЫЕ ДИСТРОФИИ

1. Перечислите стромально-сосудистые диспротеинозы: а) ... б) ... в) ... г)... P=4
2. Что такое мукоидное набухание? P=5
3. Перечислите основные процессы при развитии фибриноидного набухания: а) ... б) ... в) ... P=3
4. Что такое фибриноидное набухание? P=5
5. Что такое гиалиноз? P=3
6. В каких тканевых структурах чаще всего развивается гиалиноз: а) ... б) ... в)... P=3
7. Перечислите возможные исходы гиалиноза: а) ... б) ... в) ... г) . P=4
8. В исходе каких процессов может развиваться гиалиноз: а)..., б) ... в) ... г) ... д) ... P=5
9. Что такое амилоидоз? P=4

10. Что называется ожирением? P=3
11. Перечислите возможные причины смерти больных вторичным амилоидозом:  
а) ... б) ... в) .. P=3
12. В каких структурах почки откладывается амилоид: а)... б)... в)... г)... P=4
13. В каких структурах печени откладывается амилоид: а)... б)... в)... г) ... д)... P=5
14. Какие изменения могут возникнуть в сердце при ожирении? P=3

#### ЗАДАЧИ

1. Мужчина 50 лет в течение многих лет страдал бронхоэктатической болезнью. В последнее время появились отеки, протеинурия, гипопроteinемия, гиперлипидемия. Какой процесс в почках осложнил течение бронхоэктатической болезни? Назовите четыре структуры почек, поражающиеся при данном процессе. Какая окраска тканей почек необходима для верификации процесса? P=7
2. Больной много лет страдал ревматоидным артритом. В последнее время появились нарастающая протеинурия, отёки. Назначена биопсия почек. Какой общепатологический процесс в почках, осложнивший течение ревматоидного артрита, был обнаружен? Назовите четыре структуры почек, повреждающиеся при данном процессе. Назовите три дополнительных метода исследования, необходимых для верификации процесса. P=8

#### МОРФОЛОГИЯ НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ХРОМОПРОТЕИДОВ, НУКЛЕОПРОТЕИДОВ. НАРУШЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЫЗВЕЩЕНИЕ. ОБРАЗОВАНИЕ КАМНЕЙ

1. Перечислите, виды желтухи по механизму развития. а) ... б) ... в) ... P=3
2. Перечислите заболевания, при которых может развиваться механическая (подпечёночная) желтуха а) ... б) ... в) ... г) ... P=4
3. Перечислите заболевания, при которых может развиваться печёночная (паренхиматозная) желтуха а) ... б) ... в) ... г) ... P=4
4. Перечислите заболевания, при которых может развиваться надпечёночная (гемолитическая) желтуха а) ... б) ... в) ... г) ... P=4
5. Чем объясняется почечная недостаточность при подпечёночной (механической) желтухе? P=2
6. Какое микроскопическое строение имеет подагрическая шишка? P=4
7. Перечислите формы обызвествления .. а) .. б) .. в).. P=3
8. Укажите какими могут быть по химическому составу жёлчные камни.  
а) .. б) .. в) .. P=3
9. Укажите какими могут быть по составу мочевые камни. а) .. б) .. в) .. г) ... д) .. P=5
10. Что такое желтуха? P=4

#### ПРОЦЕССЫ АДАПТАЦИИ И КОМПЕНСАЦИИ. ДЕКОМПЕНСАЦИЯ.

1. Дайте определение компенсации. P=4
2. Назовите последовательные фазы (стадии) компенсаторно-приспособительных процессов: а)..., б)..., в)... P=3
3. Дайте определение гипертрофии. P=2
4. Дайте определение гиперплазии. P=2
5. Перечислите виды гипертрофии: а)..., б)..., в)..., г)... P=4
6. Приведите наиболее характерные примеры рабочей гипертрофии органов с мышечной стенкой: а)..., б)..., в)..., г)..., д)... P=5
7. Назовите основные механизмы развития декомпенсации гипертрофированного сердца:  
а)..., б)..., в)..., г)... P=4
8. Назовите виды расширения полостей желудочков сердца при его гипертрофии и укажите, каким клиническим стадиям они соответствуют: 1) а)..., б)... 2) а...б... P=4

9. Назовите заболевания, при которых развивается гипертрофия миокарда преимущественно правых отделов сердца: а)...б)...в)...г)...д)...е)... P=6
10. Дайте определение атрофии. P=4

#### ЗАДАЧИ

1. На вскрытии в устье мочеточника обнаружен камень, закрывающий его просвет, лоханка и чашечки резко расширены, заполнены прозрачной желтоватой жидкостью, паренхима почки истончена. а) назовите термин для данных изменений почки (p=1) б) назовите общепатологический процесс, приведший к ним и его разновидность (p=2) в) дайте определение патологического процесса (p=4) P=7
2. На вскрытии умершего от запущенного онкологического процесса обнаружено: сердце массой 250 г, размеры его уменьшены, под эпикардом отсутствует жировая клетчатка, сосуды извитые, миокард бурый. а) назовите данные изменения сердца и организма в целом (p=3) б) дайте определение патологического процесса (p=4) в) объясните извитость сосудов сердца (p=2) г) что можно увидеть при гистологическом исследовании миокарда (p=4) д) назовите вещество, которое придает бурый цвет миокарду. (p=1) P=14
3. Больной 60 лет. курильщик, длительно болел гипертонической болезнью и поступил в больницу с признаками острого нарушения мозгового кровообращения. В клинике обнаружено расширение границ сердца влево, отеки. Через 6 суток скончался от кровоизлияния в головной мозг. Масса сердца 480,0 г, толщина стенки левого желудочка 2,0 см, полости сердца расширены, миокард дряблый, глинистого вида. В серозных полостях скопление светлой прозрачной жидкости, Стенка бронха утолщена, слизистая оболочка тусклая. Какой патологический процесс обнаружен в сердце? (p=2) Оцените функциональное состояние миокарда. (p=2) Дайте микроскопическую характеристику процесса, обнаруженного в сердце. (p=2) Какой окраской можно воспользоваться для оценки состояния миокарда? (p=1) Какие стадии можно выделить в течение изменений сердца? (p=2) Какой патологический процесс можно обнаружить при микроскопическом изучении бронхов, учитывая курение? (p=2). P=11

#### РЕГЕНЕРАЦИЯ И РЕПАРАЦИЯ. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РЕГЕНЕРАЦИИ.

1. Дайте определение регенерации. P=4
2. Назовите основные виды регенерации: а)..., б)..., в)... P=3
3. Дайте определение реституции. P=3
4. Дайте определение субституции. P=3
5. Перечислите две основные формы репаративной регенерации: а)..., б)... P=2
6. Назовите слои грануляционной ткани: а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)... P=6
7. Назовите этапы формирования первичного костного сращения: а)..., б)..., в)... P=3
8. Назовите морфологические проявления патологической регенерации: а)...б)...в)...г)... P=4
9. Что такое метаплазия? P=6
10. Укажите основные формы заживления ран по И.В. Давыдовскому: а)..., б)..., в)..., г)... P=4
11. Назовите этапы заживления ран первичным натяжением: а)..., б)..., в)... P=3
12. Назовите этапы заживления ран вторичным натяжением: а)..., б)..., в)..., г)..., д)... P=5

#### ЗАДАЧИ

1. При выполнении пациенту диагностической бронхоскопии из стенки бронха был взят материал для биопсии. При просмотре биоптата в слизистой оболочке крупного бронха обнаружены участки ороговевающего многослойного плоского эпителия. а) назовите патологический процесс (p=2) б) его разновидность (p=1) в) назовите причину (p=2)

- г) клиническое значение процесса (p=2) P=7
2. В легких на вскрытии обнаружен плотный очаг казеозного некроза, окруженного соединительной тканью. При микроскопическом исследовании в очаге обнаружено отложение солей кальция, а во внутренних слоях соединительнотканной капсулы – кость. Назовите описанные изменения (p=3), объясните механизм возникновения кости (p=4). P=7

#### ОСТРОЕ ВОСПАЛЕНИЕ. МОРФОЛОГИЯ ЭКССУДАТИВНОГО ВОСПАЛЕНИЯ

1. Дайте определение воспаления (по И.В. Давыдовскому). P=11
2. Назовите пять последовательных стадий воспалительной реакции. P=5
3. Назовите инициальную фазу воспаления и ее морфологические проявления. P=3
4. Назовите клинические признаки воспаления, используя классические латинские термины по Цельсу и Рудольфу Вирхову. P=5
5. Перечислите тканевые реакции (фазы воспаления), развивающиеся при воспалении. P=3
6. Назовите основные проявления сосудистых реакций при воспалении. P=4
7. Какими морфологическими процессами выражается альтерация при воспалении? P=2
8. Назовите морфологические формы воспаления по преобладанию типа тканевой реакции. P=2
9. Назовите возможные местные исходы острого воспаления. P=7
10. Назовите главный фактор, необходимый для завершения воспаления, и два основных варианта последующих изменений в очаге воспаления P=3
11. Назовите основные этиологические факторы для воспалительной реакции. P=4
12. Дайте определение экссудативного воспаления. P=4
13. Перечислите виды экссудативного воспаления. P=7
14. Перечислите ткани и органы, где встречается серозное воспаление. P=7
15. Назовите исходы серозного воспаления: а)..., б)... P=2
16. Что такое фибринозное воспаление? P=2
17. Назовите разновидности фибринозного воспаления. P=2
18. От чего зависит развитие той или иной формы фибринозного воспаления на слизистых оболочках: а)..., б)... P=2
19. На каких оболочках обычно развивается крупозное воспаление? P=2
20. Охарактеризуйте крупозное воспаление: а) локализация, б) глубина поражения, в) макроскопическая картина, г) целостность слизистой оболочки. P=4
21. Назовите заболевания, при которых развивается фибринозный перикардит. P=5
22. На каких слизистых оболочках органов головы и шеи обычно развивается дифтеритическое воспаление? Назовите шесть основных локализаций. P=8
23. Перечислите исходы фибринозного воспаления. P=4
24. Укажите локализацию : а) крупозного воспаления при дифтерии, б) дифтеритического воспаления при дизентерии. P=2
25. Что такое гной? P=5
26. Назовите разновидности гнойного воспаления. P=3
27. Дайте определение абсцесса. P=5
28. Как называется оболочка абсцесса, продуцирующая гной и какому слою грануляционной ткани она соответствует? P=2
29. Назовите слои стенки острого абсцесса. P=2
30. Из каких слоёв построена стенка хронического абсцесса? P=3
31. Назовите наиболее частые исходы абсцесса. P=6
32. Дайте определение флегмоны. P=3
33. Что такое эмпиема? P=4



34. Назовите органы, в которых возможно развитие эмпиемы. P=3
35. Назовите заболевания, при которых развивается геморрагическое воспаление. P=3
36. Назовите реакцию лимфатических сосудов и регионарных лимфоузлов на воспаление. P=2

#### ЗАДАЧИ

1. На вскрытии полости черепа обнаружено: мягкая мозговая оболочка резко полнокровна, утолщена, извилины мозга сглажены, борозды расширены, в субарахноидальном пространстве содержатся желтовато-зеленоватые, консистенции густых сливок, гнойные массы. На разрезе ткань мозга в этих участках набухшая, с множественными петехиями. Назовите: а) описанные воспалительные изменения оболочки мозга (p=2) б) воспалительные изменения в ткани головного мозга (p=1) в) инфекционное заболевание, для одной из форм которой типичны описанные изменения (p=1), г) современное и быденное название возбудителя этой инфекции (p=2) д) помимо этой инфекции, осложнением каких болезней могут быть подобные изменения мягкой мозговой оболочки и головного мозга (p=5) е) дайте обобщённое название микробной флоры, участвующей в развитии подобных воспалительных изменений (p=1) P=12
2. На вскрытии трупа больного, умершего от хронической почечной недостаточности, обнаружены изменения сердца: листки сердечной сорочки тусклые, между эпикардом и перикардом наложения фибрина в виде нитей.  
а) назовите общепатологический процесс и его разновидности (p=3)  
б) назовите термин для обозначения данных изменений перикарда (p=2)  
в) приведите образное название сердца при такой патологии (p=1)  
г) назовите аускультативный признак, характерный для этого поражения (p=1) P=7
3. На вскрытии трупа больного, умершего от инфаркта миокарда, на участке перикарда в зоне некроза серозная оболочка тусклая, шероховатая, с наложениями в виде сероватых нитей, волосков, плёнок. Назовите: а) общепатологический процесс для обозначения изменений перикарда и его разновидности (p=3)  
б) назовите термин для обозначения данных изменений перикарда (p=2)  
в) назовите особенность данного инфаркта миокарда с учётом наличия изменений перикарда (p=1) P=6
4. На секции умершего больного от септических осложнений острого аппендицита в правой доле печени найден очаг округлой формы, содержащий вязкую гнойвидную жидкость жёлто-зелёного цвета.  
а) назовите общепатологический процесс и его разновидности (p=4)  
б) дайте определение обнаруженному поражению печени (p=5)  
в) назовите и опишите состав содержимого полости (p=6) P=15
5. На вскрытии в правой доле печени обнаружено округлой формы образование, окруженное плотной белесоватой капсулой. При разрезе из этого образования выделилась густая зеленоватая гнойвидная жидкость.  
а) назовите общепатологический процесс и его разновидности (p=4)  
б) определите характер течения процесса (p=1)  
в) опишите морфологическое строение стенки найденного очага (p=3) P=8

#### ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ. ГРАНУЛЕМАТОЗЫ. ВОСПАЛЕНИЕ И ПРОЦЕССЫ ЗАЖИВЛЕНИЯ

1. Дайте определение продуктивного (пролиферативного) воспаления P=4
2. Перечислите причины продуктивного воспаления. P=4
3. Перечислите виды продуктивного воспаления. P=3
4. Что такое межочечное воспаление? P=2
5. В каких органах наиболее часто встречается межочечное воспаление? P=4
6. Что такое гранулематозное воспаление? P=7

7. Проявлением какого иммунитета является гранулёма? P=1
8. Перечислите виды гранулём по этиологии и специфичности. P=5
9. При каких заболеваниях встречаются (развиваются) неинфекционные гранулемы? P=3
10. Перечислите стадии морфогенеза гранулемы. P=4
11. Какие гранулемы называются специфическими? P=5
12. Для каких заболеваний характерны специфические гранулемы? P=4
13. Дайте характеристику туберкулезной гранулемы: а) средние размеры (P=1), б) клеточный состав (P=3), в) характер некроза (P=1). P=5
14. Что такое клетки Пирогова-Лангханса и для какого заболевания они типичны? P=2
15. Назовите возможные исходы туберкулезной гранулемы в зависимости от иммунного статуса. P=2
16. Дайте характеристику сифилитической гранулемы: а) название (P=1), б) средние размеры (P=1), в) клеточный состав (P=3), г) характер некроза (P=1). P=6
17. Какие клетки специфичны для лепры? Опишите их морфологическое строение. P=4
18. Какие клетки являются специфическими для склеромы? Опишите их морфологию, как они называются по автору? P=4
19. Назовите исходы продуктивного воспаления. P=5

#### ЗАДАЧИ

1. На операции в печени обнаружен инкапсулированный пузырь с хитиновой оболочкой, заполненный прозрачной жидкостью. Микроскопически в капсуле очаги клеточной инфильтрации с примесью эозинофильных лейкоцитов, в участках прилежащих к хитиновой оболочке кистозного образования, гигантские клетки инородных тел.
  - а) назовите заболевание, (p=1)
  - б) назовите процесс, в исходе которого сформировалась капсула, (p=2)
  - в) дайте определение этого процесса. (p=4) P=7
2. В головном мозге с помощью компьютерной томографии выявлен патологический процесс в виде округлого фокуса диаметром 4 см. При углубленном клиническом обследовании установлено его происхождение – проявление третичного сифилиса. Назовите:
  - а) обнаруженный очаг в головном мозге, (p=1)
  - б) общепатологический процесс и его разновидность (p=3)
  - в) типичное микроскопическое строение очага (p=8) P=12

#### ИММУННОДЕФИЦИТНЫЕ СИНДРОМЫ: КЛАССИФИКАЦИЯ, КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА, ПРИЧИНЫ СМЕРТИ

1. Перечислите пять основных состояний иммунной системы, на фоне которых развиваются патологические процессы P=5
2. В чём принципиальное отличие первичного иммунодефицита от вторичного P=2
3. Опишите патоморфологические изменения в биоптатах лимфатических узлов при антигенной стимуляции с гуморальным типом иммунного ответа P=4
4. Опишите патоморфологические изменения в биоптатах лимфатических узлов при антигенной стимуляции с клеточным типом иммунного ответа P=4
5. Перечислите основные разновидности гиперплазии лимфатических узлов P=4
6. Назовите основные разновидности воспалительных изменений селезенки P=6
7. Дайте определение обратимого вторичного иммунодефицита P=3
8. Приведите примеры наиболее частых причин обратимого вторичного иммунодефицита P= 5
9. Назовите основные причины, вызывающие необратимый вторичный иммунодефицит P=5
10. Назовите типичные патогистологические изменения лимфатических узлов в исходе

ВИЧ-инфекции:

- а) общая оценка состояния лимфоидной ткани,
- б) состояние лимфоидных фолликулов,
- в) особенность клеточного состава. P=3

11. Охарактеризуйте роль аутоиммунных реакций в здоровом организме P=4

#### ЗАДАЧИ

1. Больная N., 50 лет, в течение последних 6 лет страдает так называемым «сухим синдромом», который проявляется признаками сухости конъюнктив глаз, с развитием кератоконъюнктивита; ксеростомии, атрофии слизистой оболочки полости рта, а также носа, глотки с соответствующей клинической симптоматикой и осложнениями в виде язвенных дефектов, трещин, перфораций носовой перегородки. Поражение распространяется на слизистые оболочки респираторного и желудочно-кишечного трактов, а также влагалища. Диагноз был окончательно верифицирован на основании иммунологического исследования и биопсии слизистой оболочки полости рта.

- а) Дайте общепринятое название синдрома. Принцип подразделения его на первичный и вторичный? (p=3)
- б) Какова основная причина его развития? (p=1)
- в) Какие современные представления о его патогенезе? (p=4) P=8

#### УЧЕНИЕ ОБ ОПУХОЛЯХ. МЕЗЕНХИМАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ.

- 1. Дайте традиционное определение опухоли (опухолевого роста). P=4
- 2. Дайте современное определение опухоли с учётом достижений молекулярно-генетических исследований P=7
- 3. Перечислите традиционные признаки биологического атипизма опухолей P=5
- 4. Назовите основные принципы классификации опухолей: а)..., б)..., в)... P=3
- 5. Перечислите все возможные виды роста опухоли:  
а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)..., ж).... P=7
- 6. Чем различаются понятия «экзофитный» и «эндофитный» рост опухоли? P=2
- 7. Перечислите виды опухолей в зависимости от степени утраты клеточной дифференцировки: а)..., б)..., в)..., г)... P=4
- 8. Перечислите основные изменения, характерные для морфофункционального понятия «клеточный атипизм» P=5
- 9. Перечислите основные разновидности морфологического атипизма опухолей по микроскопическому строению: а)..., б)... P=2
- 10. Перечислите основные признаки тканевого атипизма: а)..., б)..., в)... P=3
- 11. Опишите основные морфологические признаки клеточного атипизма: а) изменения клеток (p=2), б) изменения ядер клеток (p=6) P=8
- 12. Назовите виды морфологического атипизма, характерные для злокачественных опухолей: а)..., б)... P=2
- 13. Чем характеризуется экспансивный рост опухоли: а)..., б)..., в)..., г)... P=4
- 14. Чем характеризуется инфильтрирующий рост опухоли:  
а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)... P=6
- 15. Что такое аппозиционный рост опухоли? P=2
- 16. Что означают термины «уницентрический» и «мультицентрический» рост опухоли? P=2
- 17. Что такое опухолевая прогрессия? P=3
- 18. Объясните, каким образом согласно современному учению о клональной эволюции опухолей (естественной и индуцированной в процессе лечения опухоли), поддерживается опухолевая прогрессия P=3
- 19. Что такое анаплазия? P=4
- 20. Перечислите пути метастазирования опухолей: а)..., б)..., в)..., г)... P=4

21. В чем выражается общее влияние злокачественной опухоли на организм:  
а)..., б)..., в)..., г)..., д)... P=5
22. Назовите основные теории опухолевого роста: а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)... P=6
23. Что такое малигнизация? P=3
24. Дайте характеристику доброкачественной опухоли по следующим признакам: а) степень зрелости клеток, б) вид атипизма, в) вид роста по отношению к окружающим тканям, г) способность давать метастазы, д) возможность рецидивов после удаления опухоли P=5
25. Перечислите общепатологические процессы, имеющие место при «вторичных изменениях» в опухолях: а)..., б)..., в)..., г)..., д)... P=5
26. Дайте характеристику злокачественной опухоли по следующим признакам: а) степень зрелости клеток, б) вид атипизма, в) вид роста по отношению к окружающим тканям, г) способность давать метастазы, д) возможность рецидивов после удаления опухоли P=6
27. Перечислите из каких тканей могут развиваться мезенхимальные опухоли:  
а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)..., ж)..., з)... P=8
28. Дайте определение фибромы P=3
29. Что такое липома? P=3
30. Что такое гибернома? P=3
31. Перечислите опухоли из гладкой и поперечнополосатой мускулатуры:  
а)..., б)..., в)..., г)... P=4
32. Что такое лейомиома? Укажите степень зрелости клеток, характер атипизма, характер роста опухоли по отношению к окружающим тканям, возможность метастазирования. Назовите злокачественный аналог P=7
33. Дайте определение рабдомиомы P=3
34. Назовите злокачественные опухоли из костной и хрящевой тканей: а)..., б)... P=2
35. Дайте определение саркомы P=2
36. Что такое фибросаркома? Опишите ее микроскопическое строение, характер роста по отношению к окружающим тканям P=5
37. Дайте определение липосаркомы P=3
38. Дайте определение лейомиосаркомы P=3
39. Что такое рабдомиосаркома? P=3
40. Что такое хондросаркома? Дайте клинико-анатомическую характеристику (вид атипизма, вид роста, возможность метастазирования и рецидивирования) P=7
41. Назовите последовательность нарушений клеточной регуляции в онкогенезе:  
а)..., б)..., в)... P=3
42. Назовите ведущие факторы, обуславливающие неконтролируемый рост клеток, приводящий к избыточной, ненормальной массе опухолевой ткани:  
а)..., б)..., в)..., г)... P=4
43. Какие особенности опухолевых клеток способствуют инфильтрирующему росту злокачественных опухолей: а)..., б)..., в)..., г)..., д)... P=5
44. Что такое метастазирование опухоли? P=4
45. Назовите основные местные и системные влияния опухоли на организм:  
а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)... P=6
46. Назовите наиболее частые проявления паранеопластического синдрома:  
а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)... P=6
47. Дайте определение понятия «раковая кахексия» P=6
48. Назовите клинико-морфологические проявления раковой кахексии P=4
49. Назовите биологически активные вещества, влияющие на развитие раковой кахексии P=5

#### ЗАДАЧИ

1. Для гистологического исследования доставлена удаленная на операции матка. Под слизистой оболочкой обнаружены множественные округлой формы узлы, четко

отграниченные от окружающих тканей. Микроскопически опухоль построена из пучков гладкомышечных клеток с явлениями тканевого атипизма. Ваш диагноз? Укажите характер роста опухоли по отношению к окружающим тканям и к просвету органа. Дает ли опухоль метастазы и рецидивы после удаления? P=6

## ОПУХОЛИ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ. РАКИ ОРГАНОВ

1. Назовите по ранжиру пять наиболее частых локализаций рака у мужчин P=5
2. Назовите по ранжиру пять наиболее частых локализаций рака у женщин P=5
3. Назовите 10 основных, установленных современной наукой, признаков «поведения» раковой опухоли, кардинально отличающих её от нормальных тканей, по следующим параметрам: а) состояние генома..., б) ангиогенез..., в) апоптоз..., г) клеточная энергетика..., д) пролиферативные сигналы..., е) иммунная деструкция..., ж) супрессоры роста..., з) репликационное «бессмертие»..., и) инвазия и метастазы..., к) воспаление... P=10
4. Назовите две разновидности генетической нестабильности раковых клеток: а)..., б)... P=2
5. Изложите последовательно современные представления о стадийности раковой болезни по следующим этапам: а) предопухолевые изменения (p=2), б) первичная опухоль (p=2), в) прогрессирующий рост раковой опухоли (p=3), г) генерализация опухолевого процесса (p=2) P=9
6. Назовите наиболее частые предраковые изменения с высоким риском малигнизации, предшествующие развитию рака, для:  
а) рака влагалищной порции шейки матки,  
б) эндометриальной карциномы,  
в) бронхогенного рака лёгкого,  
г) колоректальной карциномы,  
д) эпидермального рака полости рта, вульвы, полового члена, ануса P=5
7. Что такое carcinoma in situ? P=3
8. Назовите типичные локализации carcinoma in situ P=8
9. Назовите три группы фоновых заболеваний для злокачественных опухолей: а)..., б)..., в)... P=3
10. Назовите патологические состояния, относящиеся к предраку для раков любой локализации: а)..., б)... P=2
11. Назовите факторы риска рака молочной железы по следующим показателям: а) гормональные нарушения, б) генетика семейного анамнеза, в) частота наследуемых и спорадических мутаций, г) главные факторы в предшествующих раку изменениях молочной железы P=4
12. Назовите структурные единицы, в которых развивается рак молочной железы P=2
13. Назовите преинвазивные поражения протоков и долек молочной железы P=4
14. Назовите основные макроскопические формы рака молочной железы P=3
15. Назовите две основные разновидности инвазивного рака молочной железы P=2
16. Что такое болезнь Педжета молочной железы? P=4
17. Назовите наиболее частую локализацию лимфогенных метастазов рака молочной железы P=5
18. Назовите наиболее частую локализацию гематогенных метастазов рака молочной железы P=4
19. Назовите две разновидности рака шейки матки по локализации и их гистогенез P=4
20. Назовите главный инфекционный этиологический фактор и два его штамма наиболее высокого риска для развития рака шейки матки P=3
21. Объясните причину злокачественной трансформации клеток эпителия экзоцервикса

- при интеграции ДНК штаммов вирусов папилломы человека высокого риска в клеточную ДНК P=4
22. Назовите фоновые заболевания для рака влагалищной порции шейки матки:  
а)..., б)..., в)...) P=3
23. Назовите основной предрак влагалищной порции шейки матки и его аббревиатуру P=2
24. Назовите неинвазивный рак влагалищной порции шейки матки P=1
25. Назовите виды плоскоклеточного рака влагалищной порции шейки матки:  
а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)...) P=6
26. Перечислите основные виды рака шейки матки по гистологической картине:  
а)..., б)..., в)..., г)...) P=4
27. Назовите фоновые и предраковые заболевания для эндометриоидной карциномы:  
а)..., б)..., в)...) P=3
28. Назовите два типа рака эндометрия, укажите частоту развития и дайте оценку прогноза для каждого из них P=6
29. Назовите и охарактеризуйте пути метастазирования рака матки P=4
30. Назовите осложнения рака шейки матки и эндометриальной карциномы P=6
31. Назовите виды рака лёгкого по локализации процесса и его распространённости P=6
32. Назовите наиболее частые виды рака лёгкого по гистологической картине P=5
33. Назовите гистологические варианты аденокарциномы лёгкого P=6
34. Проследите последовательность возникновения бронхогенного плоскоклеточного рака лёгкого у курильщика: а)..., б)..., в)..., г)..., д)...) P=5
35. Назовите предполагаемый предшественник аденокарциномы лёгкого и его последующую трансформацию P=4
36. Назовите «излюбленные» гематогенные метастазы рака лёгкого P=5
37. Что такое пищевод Барретта? P=4
38. Назовите фоновые заболевания для рака пищевода. P=4
39. Назовите два основных морфологических варианта рака пищевода P=2
40. Назовите наиболее частую локализацию рака пищевода P=3
41. Назовите осложнения рака пищевода P=6
42. Назовите фоновые заболевания для рака желудка P=8
43. Назовите предраковые изменения слизистой оболочки желудка P=2
44. Перечислите гистологические типы рака желудка. P=4
45. Что такое ранний рак желудка? P=6
46. Назовите пути метастазирования рака желудка P=5
47. Назовите ретроградные лимфогенные метастазы рака желудка, а также и фамилии ученых, описавших эти феномены P=6
48. Назовите виды аденом толстой кишки, являющихся предшественниками для возникновения спорадических и наследственных колоректальных раков P=3
49. Назовите два основных вида колоректального рака по гистологической картине P=2
50. Назовите два самых главных патоморфологических фактора для определения прогноза при колоректальном раке P=2
51. Назовите две основные формы наследственного рака толстой кишки P=2

#### ЗАДАЧИ

1. У больного раком пищевода с признаками раковой кахексии обнаружались признаки очаговой пневмонии. Назовите этот вид пневмонии и последовательно определите происхождение этого осложнения. P=6
2. В патологоанатомическое отделение доставлена часть желудка с опухолью. Опухоль диаметром до 9см, расположена на малой кривизне в антральном отделе, имеет грибовидную форму с толстой короткой ножкой, инфильтрирует стенку желудка.

Назовите опухоль. Формы роста опухоли по отношению к просвету органа и по отношению к слоям стенки желудка? Назовите опухоль по микроскопической картине. P=5

3. У женщины 55 лет, при раздельном выскабливании матки, в обоих соскобах из полости матки и цервикального канала обнаружены кусочки эндометрия с атипичными железистыми структурами, выстланными и покрытыми атипичным эпителием эндометрия. Ваш диагноз? Определите характер роста по отношению к нормальным структурам. Назовите возможные фоновые заболевания P=5

### ОПУХОЛИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ОБОЛОЧЕК МОЗГА И МЕЛАНИНОБРАЗУЮЩЕЙ ТКАНИ. ОПУХОЛИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА.

1. Что такое пигментный невус? P=3
2. Перечислите основные виды пигментных невусов P=5
3. Что такое меланома? P=3
4. Назовите локализацию меланомы P=5
5. Опишите в динамике изменения в коже по ходу развития меланомы. Определите значение невуса в происхождении меланом P=7

### ЛЕЙКОЗЫ. ЛИМФОМА ХОДЖКИНА. НЕХОДЖКИНСКИЕ ЛИМФОМЫ. АНЕМИИ. ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ

1. Назовите три основных причины развития анемии и приведите их названия. P=6
2. Назовите клинико-морфологическую триаду, типичную для гемолитических анемий. P=3
3. Назовите пять основных видов анемий, связанных с нарушением эритропоэза. P=5
4. Назовите две основные группы опухолевой пролиферации лимфоидного и миелоидного ростков гемопоэза (гемобластозов) в зависимости от их распространённости или относительной локальности. P=4
5. Назовите три основные группы опухолей системы кроветворения (гемобластозов) в зависимости от происхождения (гистогенеза) опухолевых клеток. P=3
6. В группу лимфоидных опухолей входят: а)..., б)..., в)... P=3
7. В группу миелоидных опухолей входят: а)..., б)..., в)... P=3
8. Назовите ключевой фактор патогенеза острого лимфобластного лейкоза из В-клеток и преимущественную группу больных. P=4
9. Назовите самые наиболее часто встречающиеся лимфоидные опухоли у детей. P=2
10. Назовите наиболее часто встречающиеся лимфоидные опухоли у взрослых. P=3
11. Дайте определение лейкоза (лейкемии). P=4
12. Назовите особенности патогенеза хронического лимфолейкоза. P=5
13. Назовите две разновидности острого лимфолейкоза и пять разновидностей острого миелолейкоза по цитогенезу опухолевых клеток. P=7
14. Перечислите разновидности хронических лейкозов по цитогенезу опухолевых клеток. P=2
15. Назовите пути метастазирования опухолевых клеток при гемобластозах. P=2
16. Перечислите основные инфекционные осложнения при лейкозе. P=3
17. Перечислите наиболее частые осложнения при лейкозах, которые могут быть непосредственной причиной смерти. P=4
18. Дайте определение лимфомы Ходжкина. P=5
19. Укажите гистогенез клеток Рид-Березовского-Штернберга. Какова роль вирусов в развитии лимфомы Ходжкина? P=4
20. Перечислите пять гистологических вариантов лимфомы Ходжкина, диагностика которых имеет клиническое значение для лечения и прогноза болезни. P=5

## ЗАДАЧИ

1. У больного, умершего от почечной недостаточности, на вскрытии обнаружены очаги деструкции в ребрах, костях черепа. При жизни больного в биоптате одного из очагов разрушенной костной ткани обнаружены разрастания опухолевых плазматических клеток. Почки увеличены, плотные, наружная поверхность неровная, зернистая, на разрезе ткань сального вида, рисунок органа не выражен. Назовите опухолевое заболевание и дайте полное название его осложнения, приведшего к изменениям почек. Перечислите другие органы помимо почек, в которых наиболее характерен данный тип поражения. P=9
2. Больная 56 лет поступила в клинику с патологическим переломом плечевой кости. При обследовании выявлено: гиперпротеинемия, гипергаммаглобулинемия, гиперкальциемия, протеинурия (обнаружен белок Бенс-Джонса). На рентгенограмме черепа видны множественные как бы «штампованные» дефекты кости. В биоптате одного из очагов разрушенной костной ткани обнаружены разрастания опухолевых плазматических клеток. Поставьте диагноз. Назовите, какие изменения, связанные с гиперкальциемией, и в каких органах могут развиваться у больной. P=8

## БОЛЕЗНИ БЕРЕМЕННОСТИ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА И ПЛАЦЕНТЫ. БОЛЕЗНИ ШЕЙКИ И ТЕЛА МАТКИ, БОЛЕЗНИ ЯИЧНИКОВ И МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

1. Какие процессы относятся к дисгормональным болезням женских половых органов и молочной железы: а)..., б)..., в)..., г)..., д).... P=5
2. Что такое эндоцервикоз? P=4
3. Перечислите гистологические формы эндоцервикоза: а)..., б)..., в).... P=3
4. Назовите гистологические разновидности рака шейки матки: а)..., б)..., в).... P=3
5. Назовите предраковые процессы для рака тела матки: а)..., б).... P=2
6. Перечислите гистологические варианты рака тела матки: а)..., б)... P=2
7. Перечислите разновидности лейомиомы тела матки в зависимости от локализации относительно слоев: а)..., б)..., в).... P=3
8. Что такое хорионкарцинома (хорионэпителиома)? Из каких клеток состоит? P=6
9. Назовите виды гестационной трофобластической болезни (болезни трофобласта): а)..., б)..., в)..., г)... P=4
10. Перечислите виды внематочной беременности: а)..., б)..., в).... P=3
11. Назовите причины развития внематочной трубной беременности: а)..., б)..., в)..., г).... P=4
12. Дайте определение плацентарного полипа (p=3), с чем связано его развитие (p=2), его осложнения (p=2) P=7
13. Перечислите морфологические изменения плаценты при эклампсии: а)..., б)..., в)..., г)... P=4
14. Что такое пузырьный занос? Как он отражается на беременности? P=5

## ЗАДАЧИ

1. Женщина 33 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на кровянистые выделения, не связанные с менструальным циклом. Полтора месяца назад было проведено выскабливание полости матки после самопроизвольного аборта. В соскобе обнаружены остатки плацентарной ткани и элементы плодного яйца. Через 6 недель появились кровянистые выделения из полости матки, которые послужили причиной обращения в женскую консультацию. При повторном поступлении в клинику женщине проведено диагностическое выскабливание. Получен соскоб темно-багрового цвета, губчатого строения. Гистологически среди сгустков крови определялись пласты синцитиальных клеток и цитотрофобласта с признаками клеточного полиморфизма и опухолевой пролиферации.
  - а) Назовите опухоль, диагностированную патологоанатомом. (p=1)
  - б) Классифицируйте опухоль по клиническому течению и гистогенезу (p=3)



- в) Назовите изменения, предшествовавшие данной опухоли. (p=3)
- г) Назовите возможное прогрессирование опухоли с локализацией в органах (p=3) P=10
2. У женщины 28 лет на 3-м месяце беременности появилось кровотечение из влагалища с выделением пузырьковидных ворсин. При ультразвуковом исследовании диагностирована анэмбриония, произведено выскабливание полости матки.
- а) Ваш диагноз. (p=2)
- б) Дайте определение заболевания. (p=4)
- в) Перечислите варианты данной патологии. (p=3) P=9

## САХАРНЫЙ ДИАБЕТ. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ГИПОФИЗА, НАДПОЧЕЧНИКОВ

1. Назовите болезни, являющиеся проявлением нарушений структуры и функции гипофиза: а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)... P=6
2. Перечислите основные клиничко-морфологические проявления синдрома Кушинга: а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)... P=6
3. Перечислите изменения в надпочечниках, вызывающие аддисонову болезнь (синдром): а) ..., б) ..., в)..., г)..., д)... P=5
4. Перечислите клиничко-морфологические проявления аддисоновой болезни: а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)... P=6
5. Назовите заболевания, характеризующиеся гипертиреозом с первичным тиреотоксикозом: : а)..., б)..., в)..., г)... P=4
6. Назовите причины первичного гипотиреоза: а)..., б)..., в)..., г)..., д)... P=5
7. Приведите патологоанатомическую характеристику болезни Базедова-Грейвса по следующим параметрам: а) назовите термин для изменений в щитовидной железе, б) назовите характер воспаления, в) термин для изменений сердца и два его синонима, г) термин для изменения печени, д) самое опасное для жизни осложнение и его финал. P=8
8. Дайте описание гистологических изменений в щитовидной железе при болезни Базедова-Грейвса: а) назовите термин для изменений в щитовидной железе, б) три изменения фолликулов, типичные для базедовификации, в) изменения стромы, г) антитела, выявляемые при иммуноморфологической диагностике, подтверждающие аутоиммунное воспаление. P=6
9. Перечислите морфологические изменения, характеризующие тиреотоксическое сердце: P=5
10. Перечислите причины смерти при базедовой болезни: а) ..., б) ..., в) ..., г) .... P=4
11. Что такое сахарный диабет? P=5
12. Дайте современное определение сахарного диабета первого типа. P=8
13. Дайте характеристику сахарного диабета I-го типа: а) орган-«виновник», б) клеточные структуры, подвергающиеся повреждению, в) характер нарушения функции этих структур, г) назовите три ключевые факторы патогенеза. P=6
14. Перечислите основные симптомы сахарного диабета: а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)... P=6
15. Опишите морфологические изменения в поджелудочной железе при сахарном диабете 1-го типа. P=6
16. Дайте современное определение сахарного диабета 2-го типа P=8
17. Назовите варианты морфологических изменений островков Лангерганса при сахарном диабете 2-го типа: а)..., б)..., в)..., г)..., д)... P=5
18. Назовите изменения в сосудах, характеризующие диабетические микроангиопатии: а) ..., б) ..., в) ... P=3

19. Перечислите осложнения сахарного диабета, обусловленные диабетическими ангиопатиями: а) ..., б) ... в) ..., г) ... P=4
20. Перечислите причины смерти при сахарном диабете: а) ..., б) ..., в) ..., г) ... P=4
21. Назовите острые метаболические осложнения сахарного диабета: P=4
22. Изложите последовательность метаболических нарушений, приводящих к диабетической коме, типичной для сахарного диабета 1 типа. P=5
23. В чем заключается патогенетическая сущность синдрома диабетической стопы? P=4

#### ЗАДАЧИ

1. У больной с жалобами на повышенную раздражительность, потливость, тахикардию, боли в области сердца, повышенный аппетит, диарею, обнаружено похудание, увеличение щитовидной железы. При струмэктомии в железе найдено:  
а) пролиферация эпителия в виде сосочков, б) цилиндрический эпителий фолликулов, в) жидкий коллоид, слабоокрашенный эозином, г) лимфоплазмозитарная инфильтрация стромы. На основании этих признаков поставьте диагноз. (p=1)  
Укажите, какие изменения в сердце: а)..., б)..., в)..., г)... (p=4)  
в печени: а)..., б)... (p=2)  
в головном мозге? (p=1) P=8
2. Больной обратился к врачу по поводу рецидивирующих фурункулов на спине. При опросе врач выяснил, что у больного несколько лет полидипсия, полиурия, гипергликемия, иногда отмечается глюкозурия. Какой диагноз поставлен больному? (p=3)  
Что такое фурункул? (p=3) Какова причина возникновения гнойной инфекции? (p=2) P=8

#### РЕВМАТИЗМ. КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ФОРМЫ. ПРИОБРЕТЕННЫЕ И ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА

1. Дайте определение ревматизма. P=3
2. Что такое ревматическая гранулема? В каком отделе сердца чаще всего располагаются? Как называются по имени авторов, их описавших? P=4
3. Перечислите клиничко-морфологические формы ревматизма:  
а) ..., б) ..., в) ..., г) .... P=4
4. Какие изменения в органах наблюдаются при ревматической атаке в:  
а) сосудах, б) суставах, в) почках, г) серозных оболочках, д) органах иммунной системы P=6
5. Перечислите формы ревматического эндокардита по локализации процесса (p=3) и по характеру морфологических изменений (p=4). P=7
6. Перечислите морфологические формы миокардита при ревматизме:  
а) ..., б) ..., в) .... P=3
7. Перечислите группы патологических проявлений при системной красной волчанке:  
а)..., б)..., в)..., г)..., д).... P=5
8. Перечислите характерные микроскопические признаки системной красной волчанки:  
а) ..., б) ..., в) ..., г) ... P=4
9. Назовите возможные проявления системной красной волчанки:  
а) на коже, б) в почках, в) в сосудах, г) в сердце, д) в органах иммунной системы. P=6
10. Перечислите причины смерти при системной красной волчанке:  
а) ..., б) ..., в) ... P=3
11. Назовите возможные висцеральные проявления ревматоидного артрита:  
а) в серозных оболочках, б) в почках, в) в сосудах, г) в органах иммунной системы P=5
12. Перечислите наиболее частые осложнения ревматоидного артрита:  
а) ..., б)..., в)..., г).... P=4
13. Перечислите причины развития приобретенных пороков сердца:  
а) ..., б) ..., в) ..., г) ..., д) ..., е) ..., ж) ... P=7

## ЗАДАЧИ

1. При биопсии ушка левого предсердия обнаружены гранулёмы Ашофф-Талалаева. Вопросы: а) поставьте диагноз (p=1), б) дайте определение заболевания (p=3), в) назовите изменения соединительной ткани, предшествующие развитию гранулёмы (p=2), дайте определение понятия гранулёма (p=3), назовите преобладающий вид клеток в ревматической гранулеме (p=1). P=10
2. На вскрытии в сердце обнаружено: утолщение, уплотнение и сращение по комиссурам створок митрального клапана со значительным сужением левого атриовентрикулярного отверстия. В ушке левого предсердия пристеночно располагаются темно-красные тромботические массы, связанные с эндокардом. В кортикальных отделах теменной доли правого полушария головного мозга очаг энцефаломалиции бледно-серого цвета. Поставьте диагноз (p=4). Как можно объяснить взаимосвязь обнаруженных изменений? (p=2) P=6
3. Больная 28 лет скончалась при явлениях почечной недостаточности. В клинике были обнаружены красные участки на коже лица в виде «бабочки». Назовите заболевание. (p=1) Что характерного могли бы обнаружить в крови? (p=1) Какие изменения обнаружены при микроскопическом исследовании почек? а) ..., б) ..., в) ..., г) ....(p=4) Назовите процесс в почках. (p=2) Какие изменения в сердце могут быть характерны для данного заболевания? (p=2) P=10

## АТЕРОСКЛЕРОЗ. КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ АТЕРОСКЛЕРОЗА, ОСЛОЖНЕНИЯ, ПРИЧИНЫ СМЕРТИ.

1. Дайте определение атеросклероза P=6
2. Опишите строение покрышки атеросклеротической бляшки P=4
3. Что представляет собой волокнистый компонент покрышки атеросклеротической бляшки? а)..б)..в)..г).. P=4
4. Чем представлен клеточный компонент покрышки атеросклеротической бляшки? а)..б)..в).. P=3
5. Чем представлен сосудистый компонент покрышки атеросклеротической бляшки? P=2
6. Опишите состав ядра атеросклеротической бляшки а)..б)..в)..г)..д)..е).. P=6
7. Какие повреждения развиваются в нестабильной атеросклеротической бляшке? а)..б)..в)..г)..д)..е)..ж).. P=7
8. Перечислите клиничко-морфологические формы атеросклероза а)..б)..в)..г)..д)..е).. P=6
9. Дайте определение ИБС. P=3
10. Перечислите острые формы ИБС P=5
11. Перечислите хронические формы ИБС P=5
12. Что такое внезапная сердечная смерть? P=4
13. Что такое острая ишемия миокарда? P=2
14. Перечислите наиболее частые причины развития острой ишемии миокарда P=6
15. Дайте определение инфаркта миокарда P=3
16. Перечислите наиболее частые причины развития инфаркта миокарда P=5
17. Перечислите принципы классификации инфаркта миокарда P=4
18. Перечислите морфологические стадии развития инфаркта миокарда а)...б)... в) ... P=3
19. Дайте макроскопическую характеристику инфаркта миокарда длительностью 1-24 часа P=2
20. Назовите микроскопические изменения в зоне инфаркта миокарда длительностью 1-24 часа P=2
21. Дайте макроскопическую характеристику в зоне инфаркта миокарда длительностью 24-72 часа P=2
22. Назовите микроскопические изменения в зоне инфаркта миокарда длительностью 24-

- 72 часа а).. б).. в).. г).. P=4
23. Какие морфологические изменения развиваются в период 3-10 суток в зоне инфаркта миокарда? а).. б).. P=2
24. На основании каких данных больному ставится диагноз инфаркта миокарда? P=3
25. Перечислите смертельные осложнения инфаркта миокарда а)..б)..в)..г)..д) P=5
26. Назовите благоприятные исходы инфаркта миокарда а)..б).. P=2
27. Назовите морфологические проявления в органах у больных с декомпенсированной хронической сердечно-сосудистой недостаточностью: а) в легких б) в печени в) в почках, селезенке г) в полостях: плевральных, брюшной, перикарде д) в нижних конечностях P=5

#### ЗАДАЧИ

1. Больной 48 лет поступил в реанимационные отделение с диагнозом: острый трансмуральный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка. При нарастающих явлениях острой сердечно-сосудистой недостаточности, скончался к концу вторых суток от момента поступления. На вскрытии в передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии имеется «нестабильная» атеросклеротическая бляшка с тромбозом. Перечислите признаки «нестабильной» атеросклеротической бляшки, развившиеся у данного больного. P=5

#### АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СОСУДОВ И СЕРДЦА. МОРФОЛОГИЯ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОГО КРИЗА

1. Дайте определение ЦВБ. P=2
2. Перечислите острые формы ЦВБ. P=3
3. Перечислите хронические формы ЦВБ. P=3
4. Перечислите причины развития ишемического инфаркта головного мозга P=5
5. Перечислите наиболее частые причины развития кровоизлияния в головной мозг P=5
6. Дайте определение гипертонической болезни P=3
7. Дайте определение артериальной гипертензии P=2
8. Назовите виды артериальной гипертензии по механизму развития а)..б).. P=2
9. Назовите виды вторичной (симптоматической) гипертензии а)..б)..в).. P=3
10. Перечислите стадии развития первичной артериальной гипертензии а)..б)..в).. P=3
11. Назовите клинико-морфологические формы первичной артериальной гипертензии а)...б)...в)... P=3
12. Дайте определение гипертонического криза P=2
13. Назовите причины смерти больных при злокачественной артериальной гипертензии P=2
14. Какие изменения развиваются в сердце при первичной артериальной гипертензии на III стадии? P=4
15. Какие морфологические признаки характерны для гипертонического криза? P=6
16. Назовите наиболее частые причины смерти больных с первичной артериальной гипертензией P=5

#### ЗАДАЧИ

1. Больная 59 лет, страдала артериальной гипертензией в течение 6 лет, гипотензивную терапию регулярно не принимала. Скончалась внезапно во время очередного гипертонического криза. На вскрытии в левой теменной доле обнаружена гематома диаметром 6,0 см; в артериолах головного мозга- изменения, характерные для гипертонического криза. Перечислите эти изменения. а)..б)..в)..г)..д).. P=5

#### БОЛЕЗНИ ПОЧЕК: ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ, НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ. ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ. ХРОНИЧЕСКАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ. ПИЕЛОНЕФРИТ

1. Дайте определение гломерулопатиям P=3
2. Приведите общую классификацию гломерулонефритов (гломерулопатий) P=3
3. Назовите почечные симптомы гломерулонефрита P=4
4. Назовите внепочечные симптомы гломерулонефрита P=5
5. Перечислите признаки нефротического синдрома P=6
6. Перечислите клинические проявления нефритического синдрома P=5
7. Назовите микроскопические изменения в биоптатах почек при нефритическом синдроме P=4
8. Чем характеризуется морфологически острый тубулоинтерстициальный нефрит? P=3
9. Назовите виды гломерулонефритов по локализации поражения в клубочках P=2
10. Назовите виды гломерулонефрита по клиническому течению P=3
11. Дайте определение гломерулонефрита (по лекции) P=6
12. Опишите микроскопическую картину острого тубулоинтерстициального нефрита P=7
13. Назовите морфологические виды хронического гломерулонефрита P=2
14. Перечислите изменения в клубочках при ЭМ исследовании почек с хроническим мезангиальным гломерулонефритом P=4
15. Перечислите ЭМ изменения при мезангиопролиферативном хроническом гломерулонефрите P=3
16. С каким заболеванием и какой его формой надо дифференцировать хронический гломерулонефрит? P=2
17. Назовите виды нефротического синдрома P=2
18. Какими заболеваниями представлен первичный нефротический синдром? P=3
19. Назовите стадии нефротического амилоидоза P=4
20. Назовите причины острой почечной недостаточности P=8
21. Назовите основные звенья патогенеза острой почечной недостаточности. P=4
22. Перечислите стадии острой почечной недостаточности P=3
23. Назовите стадии хронической почечной недостаточности P=3
24. Дайте определение уремии P=7
25. Перечислите гломерулопатии при системных заболеваниях P=8
26. Что является клиническим проявлением нефросклероза? P=3
27. Назовите формы диабетической нефропатии. P=2
28. Дайте определение пиелонефрита P=6
29. Назовите варианты лекарственного повреждения почек P=3
30. Назовите наиболее частые причины возникновения, восходящего (урогенного) пиелонефрита P=4
31. Опишите ступени патогенеза восходящего острого пиелонефрита P=5
32. Возможные исходы острого пиелонефрита P=2
33. Перечислите осложнения гнойного пиелонефрита P=5
34. Перечислите микроскопические признаки хронического пиелонефрита. P=4
35. Чем может быть вызван острый тубулярный некроз? P=5
36. Назовите причины гидронефроза P=6
37. Чем может быть вызван острый ренальный папиллярный некроз? P=3
38. Перечислите проявления острого ренального папиллярного некроза. P=6
39. Чем характеризуется клинически нефротический (кининовый) криз? P=3
40. Перечислите осложнения нефротического синдрома P=8

#### ЗАДАЧИ

1. У больной 25 лет после родов возникли боли в поясничной области, отеки, появилась бактериурия. Назовите заболевание (p=2).  
 Назовите наиболее частые причины. (p=3)  
 Назовите патогенетическую форму заболевания. (p=1)  
 Перечислите возможные исходы заболевания. (p=2) P=8
2. Больная 52 лет обратилась с жалобами на головные боли, высокое АД, несмотря на

употребление гипотензивных лекарств. При УЗИ-обследовании обнаружены ассиметрично деформированные почки с деформированными чашечками и лоханками. Непостоянные бактериурия, полиурия, расширенные мочеточники.

Назовите заболевание (p=2).

С чем оно ассоциируется? (p=3).

Назовите характерные гистологические признаки для этого заболевания. (p=7) P=12

3. У женщины 36 лет при УЗИ-исследовании обнаружены равномерно уменьшенные плотные почки с зернистой поверхностью, без четкой границы слоев. Какие заболевания и возможные их формы могут предшествовать этому состоянию почек? (p=4)

Назовите основной морфологический процесс в почках. (p=1)

Назовите клинический эквивалент и его конечную стадию. (p=4) P=9

4. Мужчина 57 лет поступил в больницу с жалобами на боли в пояснице, дизурию, отеки. При биохимическом исследовании были найдены: гипопротеинемия, гиперпротеинурия, диспротеинемия, липидурия и гиперлипидемия.

При гистологическом исследовании пунктата почки обнаружены диффузные утолщения стенок капилляров. При ЭМ исследовании найдены: субэндотелиальные отложения, утолщение БМ с образованием «шипиков». Назовите заболевание (p=2)

Назовите синдром (p=1)

Каков механизм развития заболевания? (p=3) P=6

## ГЕПАТИТЫ, ГЕПАТОЗЫ, ЦИРРОЗЫ ПЕЧЕНИ, РАК ПЕЧЕНИ. ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ.

1. Приведите классификацию первичных гепатитов по этиологии:

а) ..., б) ..., в) ....., г) ... P=4

2. Перечислите возможные исходы острого вирусного гепатита В:

а) ..., б) ..., в) ... P=3

3. Дайте определение цирроза печени с указанием морфологических и клинических проявлений.

P=7

4. Перечислите морфогенетические формы циррозов печени: а) ..., б) ..., в) ...

P=3

5. Перечислите макроскопические разновидности циррозов печени:

а) ..., б) ..., в) ..., г) ... P=4

6. Перечислите формы циррозов, выделяемые по данным микроскопического исследования: а) ..., б) ..., в) ...

P=3

7. Опишите морфогенез портального цирроза печени.

P=4

8. Опишите морфогенез постнекротического цирроза печени.

P=5

9. Перечислите клинико-морфологические проявления синдрома портальной гипертензии: а) ..., б) ..., в) ...

P=3

10. Перечислите клинико-морфологические проявления синдрома гепатоцеллюлярной недостаточности: а) ..., б) ..., в) ..., г) ...

P=4

11. Назовите возможные осложнения цирроза печени:

а) ..., б) ..., в) ..., г) ..., д) ... P=5

12. Назовите наиболее частые причины смерти больных циррозом печени:

а) ..., б) ..., в) ..., г) ... P=4

13. Объясните происхождение асцита и перитонита при циррозе печени.

P=4

14. Какие клинико-морфологические формы характерны для острого вирусного гепатита А?

P=3

15. Какие морфологические изменения можно обнаружить в печени в преджелтушный период острого вирусного гепатита А?

P=2

16. Какие морфологические изменения можно обнаружить в печени в желтушный период острого вирусного гепатита А?

P=5

17. Перечислите морфологические изменения гепатоцитов при вирусном

- гепатите С. P=5
18. Какие клинико-морфологические формы характерны для острого вирусного гепатита В? P=4
19. Опишите микроскопические изменения печени при остром вирусном гепатите D. P=8
20. Перечислите системные проявления вирусного гепатита В. P=7
21. В исходе каких заболеваний может развиваться мелкоузловой (портальный) цирроз печени? P=3
22. В исходе каких заболеваний может развиваться крупноузловой (постнекротический) цирроз печени? P=4
23. Что является отличительными особенностями вирусного цирроза печени? P=3

#### ЗАДАЧИ

1. После отравления грибами у больного появилась желтуха, явления геморрагического синдрома, гипопропротеинемия. Отмечено прогрессирующее уменьшение размеров печени. Поставьте диагноз. Какой процесс лежит в основе данного заболевания? Назовите стадии заболевания и возможный благоприятный исход болезни. P=7
2. У тучного больного обнаружено увеличение размеров печени и повышение уровня липопротеидов в крови. Поставьте возможный диагноз. Опишите макроскопическую картину подобных изменений. Дайте образное название органа при этом заболевании. Опишите микроскопическую картину. Назовите окраску, которую нужно использовать для уточнения микроскопических изменений. P=8
3. У умершего больного на передней брюшной стенке обнаружена сеть расширенных подкожных вен и признаки сососавшегося кровотечения из расширенных вен пищевода. Печень несколько увеличена, с мелкозернистой поверхностью, плотной консистенции, желтовато-коричневого цвета на разрезе, с образованием мелких узлов-регенератов. Поставьте диагноз с указанием макроскопической и морфогенетической формы заболевания. Проявлением какого синдрома являются обнаруженные изменения вен? Перечислите другие проявления этого синдрома. P=6

#### ГАСТРИТЫ. ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ. АППЕНДИЦИТ

1. Дайте определение гастрита P=2
2. Перечислите морфологические формы острого гастрита а)..б)..в)..г).. P=4
3. Дайте определение хронического гастрита P=3
4. Дайте определение язвенной болезни P=4
5. Перечислите стадии развития язвенной болезни P=3
6. . Как макроскопически выглядит острая язва желудка а)форма б)края в)цвет P=3
7. Чем представлена острая язва желудка при микроскопическом исследовании? P=4
8. Опишите макроскопическую картину хронической язвы желудка вне обострения а) глубина поражения б) края язвы в)дно язвы P=3
9. Опишите макроскопические изменения хронической язвы желудка при обострении P=2
10. Опишите микроскопические изменения хронической язвы желудка в период ремиссии а)слизистая вокруг язвы б)края язвы в)дно г)сосуды в дне язвы P=4
11. . Опишите микроскопические изменения хронической язвы желудка при обострении (строение по слоям) P=8
12. Перечислите осложнения хронической язвы желудка а)..б)..в)..г)..д).. P=5
13. . Перечислите экзофитно растущие формы рака желудка P=6
14. Перечислите формы рака желудка с эндофитным ростом P=2
15. Перечислите наиболее часто развивающиеся осложнения рака желудка а)..б)..в)..г)..д)..е).. P=6

- |  |     |
|--|-----|
| 16. Дайте определение аппендицита  | P=2 |
| 17. Перечислите морфологические формы острого аппендицита  | P=3 |
| 18. Перечислите морфологические формы острого деструктивного аппендицита   | P=4 |
| 19. Перечислите микроскопические изменения в стенке отростка при а) апостематозном аппендиците б) флегмонозно-язвенном аппендиците | P=4 |
| 20. Перечислите микроскопические изменения в отростке при гангренозном аппендиците?  | P=4 |
| 21. Перечислите осложнения острого аппендицита   | P=7 |

## ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ. ОСТРЫЕ ПНЕВМОНИИ. КОРЬ

- |  |     |
|--|-----|
| 1. Дайте определение пневмонии.  | P=3 |
| 2. Назовите клинико-морфологические формы пневмоний: а)...,б)...,в)...   | P=3 |
| 3. Дайте определение крупозной пневмонии.  | P=5 |
| 4. Назовите этиологические факторы плевропневмонии: а)...,б)...  | P=2 |
| 5. Назовите стадии крупозной пневмонии.  | P=4 |
| 6. Назовите возможные исходы пневмоний.  | P=2 |
| 7. Перечислите легочные осложнения крупозной пневмонии.  | P=4 |
| 8. Перечислите основные внелегочные осложнения крупозной пневмонии.  | P=6 |
| 9. Перечислите атипичные формы крупозной пневмонии:<br>а) ..., б) ..., в) ..., г) ..., д) ...  | P=5 |
| 10. Дайте определение бронхопневмонии.   | P=3 |
| 11. Перечислите наиболее важные разновидности очаговой пневмонии в зависимости от инфекционного агента.  | P=5 |
| 12. Перечислите очаговые пневмонии в зависимости от условий их возникновения.  | P=4 |
| 13. Назовите возможные легочные осложнения очаговых пневмоний.   | P=3 |
| 14. Перечислите морфологические особенности пневмоний, вызываемых пневмококком.  | P=3 |
| 15. Перечислите морфологические особенности пневмоний, вызываемых стафилококком.   | P=8 |
| 16. Перечислите морфологические особенности пневмоний, вызываемых стрептококком.   | P=7 |
| 17. Перечислите морфологические особенности пневмоний, вызванных синегнойной палочкой, при проникновении возбудителя в легкие путем аспирации. | P=3 |
| 18. Перечислите морфологические особенности пневмоний, вызванных синегнойной палочкой, при гематогенном попадании возбудителя в легкие.        | P=3 |
| 19. Перечислите морфологические особенности вирусных пневмоний.  | P=4 |
| 20. Перечислите морфологические особенности пневмоний, вызванных микоплазмой.  | P=3 |
| 21. Перечислите морфологические особенности пневмоцистной пневмонии.   | P=5 |
| 22. Дайте определение интерстициальной пневмонии.  | P=3 |
| 23. Перечислите наиболее частые этиологические факторы межуточных пневмоний:<br>а) ..., б) ..., в) ..., г) ...                                 | P=4 |
| 24. Назовите основные патогенетические механизмы респираторных вирусных инфекций.  | P=3 |

### ЗАДАЧИ

1. У женщины 30 лет развилась слабость, одышка, боли при дыхании в правой половине грудной клетки, повышение температуры тела до 38,5°. При обследовании: бронхиальное дыхание в нижних отделах правого легкого, крепитация, шум трения плевры. Проводимая терапия без эффекта. Больная скончалась через 6 дней при явлениях легочно-сердечной недостаточности. На вскрытии: нижняя доля правого легкого плотной консистенции, с наложением нитей фибрина на плевре. На разрезе ткань этой доли серого цвета,



безвоздушная с участком гнойного расплавления в виде полости с нечёткими границами, диаметром 3 см, заполненной желтоватыми сливкообразными массами. Ваш диагноз. Укажите стадию заболевания. Какое осложнение развилось у больной? С чем связан шум трения плевры? P=6

2. . Больной 52 лет болел гриппом в течение 2-х недель. Поступил в стационар за 3 дня до смерти. Жаловался на затрудненное дыхание, кашель с мокротой, повышение температуры. На вскрытии: отёк, полнокровие, кровоизлияния, наложения пленок фибрина на слизистой оболочке трахеи и бронхов. Лёгкие увеличены в объеме, резко полнокровны, на разрезе пестрого вида, с безвоздушными сероватыми очагами уплотнения с расплавлением лёгочной ткани в центре этих очагов. В плевральных полостях содержится гной.

а) О какой форме гриппа можно думать? (p=2)

б) Назовите изменения в дыхательных путях. (p=2)

в) Назовите процесс в лёгких. (p=2)

г) Назовите процесс в плевральных полостях. (p=1) P=7

### ОБСТРУКТИВНЫЕ И РЕСТРИКТИВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЁГКИХ. ПНЕВМОКОНИОЗЫ

1. Дайте определение хронического бронхита. P=5

2. Дайте определение эмфиземы лёгких. P=3

3. Перечислите микроскопические изменения в стенке бронхоэктаза:

а)...,б)...,в)...,г)...,д)... P=5

4. Назовите лёгочные и внелёгочные осложнения бронхоэктазов. P=4

5. Дайте определение бронхоэктаза P=3

6. . Дайте определение бронхоэктатической болезни P=3

### КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ. ПОЛИОМИЕЛИТ. СЫПНОЙ ТИФ. СИФИЛИС. ДИФТЕРИЯ

1. Дайте определение брюшного тифа. P=4

2. Назовите источник заражения брюшным тифом. P=2

3. Назовите путь заражения брюшным тифом. P=1

4. Перечислите возможные местные изменения при брюшном тифе в зависимости от их локализации. P=3

5. Назовите основные стадии изменений пейеровых бляшек при брюшном тифе. P=5

6. Опишите микроскопические изменения в пейеровых бляшках в стадию мозговидного набухания брюшного тифа. P=3

7. Перечислите кишечные осложнения брюшного тифа. P=3

8. Перечислите внекишечные осложнения при брюшном тифе. P=6

9. Назовите все общие изменения для брюшного тифа. P=4

10. Назовите общие типичные изменения для брюшного тифа. P=2

11. Перечислите возможные локализации брюшнотифозных гранулём. P=6.

12. В какие сроки после начала заболевания и какие смертельные осложнения могут возникнуть при брюшном тифе? P=4

13. Перечислите причины смерти при брюшном тифе. P=4.

14. Дайте определение дизентерии (шигеллёза). P=5

15. Назовите возбудителя дизентерии (шигеллёза) и перечислите его 4 вида. P=5

16. Назовите источник дизентерии (шигеллёза) P=2

17. Назовите механизм и пути передачи дизентерии (шигеллёза). P=4

18. Назовите основные механизмы действия шигелл при развитии дизентерии. P=5

19. Приведите морфологическую характеристику стадий дизентерии (шигеллёза). P=4.

20. В каких органах, кроме кишечника, развиваются изменения при дизентерии

- (шигеллѐзе). P=4.
21. Перечислите кишечные осложнения при дизентерии (шигеллѐзе). P=4.
22. Перечислите внекишечные осложнения при дизентерии (шигеллѐзе). P=7
23. Какие исходы могут наблюдаться в слизистой оболочке толстой кишки после перенесенной дизентерии. P=3
24. Дайте определение дифтерии. P=5
25. Назовите возбудителя дифтерии. P=1
26. Назовите пути передачи возбудителя дифтерии. P=2
27. Назовите этапы патогенеза дифтерии. P=4
28. Какое воспаление развивается при дифтерии зева и миндалин? P=2
29. Какое воспаление развивается при дифтерии дыхательных путей? P=2
30. Какой процесс развивается в сердце при дифтерии зева и миндалин? P=2
31. Назовите 2 формы токсического миокардита при дифтерии зева. P=2
32. Назовите исходы токсического миокардита при дифтерии. P=2
33. Назовите причины смерти при дифтерии. P=3

#### ЗАДАЧИ

1. У больного с положительной реакцией Видаля при исследовании селезенки обнаружено, что она увеличена в 3 раза. Капсула напряжена, пульпа темно-красного цвета, дает обильный соскоб. Микроскопически отмечается гиперплазия красной пульпы, наличие больших клеток со светлой цитоплазмой (макрофагов), образующих гранулемы, расположенные под капсулой.  
О каком заболевании идет речь? (p=1)  
Как называется скопление светлых клеток в пульпе? (p=2)  
Что такое гранулема? (p=3)  
К какому осложнению это может привести? (p=2) P=8
2. При микроскопическом исследовании прямой кишки видны участки некроза, проникающие на различную глубину, некротические массы пронизаны нитями фибрина. Слизистая оболочка по периферии некротических очагов инфильтрирована лейкоцитами. В подслизистом и межмышечном сплетениях обнаруживаются вакуолизация, кариолиз нервных клеток, распад нервных волокон.  
О каком заболевании идет речь? (p=1)  
О какой его стадии? (p=1)  
Дайте название изменениям прямой кишки на данной стадии. (p=2)  
К какому общему патологическому процессу относятся изменения слизистой оболочки прямой кишки? (p=1)  
О каком патологическом процессе говорят изменения в нервных сплетениях? (p=1)  
Укажите возможное течение регенерации в исходе описанного процесса. (p=2) P=8
3. Ребенок заболел остро, с подъемом температуры тела до 38–39С и резкой болью при глотании. При осмотре мягкие ткани шеи отечны. Миндалины увеличены с умеренной гиперемией. На поверхности миндалин располагаются с трудом снимающиеся желтовато-белые плѐнки. При их отторжении обнаруживаются кровоточащие язвенные дефекты. Резко выражены признаки общей интоксикации.  
Поставьте диагноз. (p=1)  
Укажите форму воспаления миндалин. (p=2)  
Перечислите возможные осложнения со стороны сердца, периферических нервов, почек. (p=3) P=6

#### СЕПСИС. МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

1. Дайте определение сепсиса. P=11
2. Что отличает сепсис от других инфекционных заболеваний: а)..., б)..., в)..., г)..., д) P=5
3. Перечислите местные изменения при сепсисе: а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)... P=6

4. Какой вид эмболии наблюдается при сепсисе: а)..., б)... P=2
5. Что такое первичный септический очаг? P=3
6. Перечислите общие патологические процессы при сепсисе P=8
7. Чем объясняется геморрагический синдром при сепсисе: а)..., б)..., в)..., г)... P=4
8. Какие изменения наблюдаются в селезёнке при сепсисе? P=3
9. Назовите виды сепсиса в зависимости от локализации септического очага:  
а)..., б)..., в)..., г)..., д)..., е)..., ж)..., з)... P=8
10. Что такое криптогенный сепсис? P=2
11. Назовите клинико-анатомические формы сепсиса а)..., б)..., в)... P=3
12. Назовите четыре признака, характерных для септикопиемии: а)..., б)..., в)..., г)... P=4
13. Что такое гнойно-резорбтивная лихорадка (по И.В.Давыдовскому)? Является ли она клинико-анатомической формой сепсиса? P=6
14. Как классифицируют бактериальный эндокардит по наличию или отсутствию фоновых заболеваний? а)..., б)... P=2
15. Дайте определение менингококковой инфекции; назовите преобладающий характер воспаления при ней. P=5
16. Назовите возбудителя менингококковой инфекции, источник инфекции, путь передачи. P=4
17. Назовите формы менингококковой инфекции. Типичный характер воспаления при менингококковом менингите. P=4
18. Назовите основные этапы патогенеза менингококковой инфекции. P=5
19. Какие патологические процессы возникают в головном мозге при распространении воспаления с мягких мозговых оболочек на эпендиму желудочков, сосудистые сплетения, ткань головного мозга? P=3
20. Назовите возможные исходы лептоменингита при менингококковой инфекции. P=2
21. Назовите причину смерти в остром периоде гнойного менингита. P=1
22. Укажите локализацию воспалительных изменений ЦНС при менингококковой инфекции: а)..., б)..., в)... P=3
23. Какие изменения возникают при менингококкемии: а) в коже, б) в мелких суставах, в) в оболочках глаза, г) в перикарде. P=4
24. Что такое синдром Уотерхауса-Фридериксена? P=4
25. Перечислите причины смерти при менингококкемии. P=5
26. Что такое бактериемия? P=2
27. Приведите нозологическую идентификацию сепсиса. P=4
28. В каких случаях сепсис является осложнением основного заболевания? P=7
29. В каких случаях сепсис является основным заболеванием? P=6
30. Что такое вторичные (метастатические) септические очаги? P=5
31. Что является ведущим критерием патологоанатомической диагностики сепсиса? P=2
32. Перечислите основные синдромы, развивающиеся при сепсисе. P=6
33. Назовите клинические формы сепсиса. P=2
34. В каких случаях возникает септический шок? P=5
35. Дайте определение септического шока. P=7
36. Что такое септицемия? P=4
37. Дайте определение бактериального (инфекционного) эндокардита. P=5
38. Приведите характерную тетраду повреждений при бактериальном эндокардите. P=4
39. Приведите классификацию сепсиса по течению с соответствующими сроками. P=8

#### ЗАДАЧИ

1. При вскрытии полости черепа трупа ребенка в возрасте 12 лет обнаружено: напряжение твердой мозговой оболочки, мягкие мозговые оболочки передней поверхности больших полушарий и спинного мозга пропитаны гноем; в боковых желудочках мозга содержится гной. В мазке из гноя обнаружены диплококки в

лейкоцитах.

а) Поставьте диагноз. (p=2)

б) Назовите изменения мягких мозговых оболочек. (p=3)

в) Назовите изменения желудочков мозга. (p=1)

P=6

## ТУБЕРКУЛЁЗ

1. Дайте определение туберкулёза. P=4
2. Назовите возбудителя туберкулёза и его типы, патогенные для человека P=3
3. Какие тканевые реакции наблюдаются при туберкулёзе? P=3
4. Назовите клинико-морфологические формы туберкулёза. P=3
5. Перечислите компоненты первичного туберкулёзного комплекса. P=3
6. Опишите морфологию первичного аффекта. P=2
7. . Что такое казеозная пневмония? P=3
8. В каких сегментах, какого легкого может располагаться первичный аффект? P=5
9. Что такое туберкулёзный лимфаденит? P=2
10. Что входит в состав первичного туберкулёзного комплекса при алиментарном пути заражения? P=3
11. Где локализуется и что представляет собой морфологически туберкулёзный аффект при алиментарном пути заражения? P=2
12. Назовите варианты течения первичного туберкулёза. P=3
13. Назовите этапы заживления первичного аффекта в лёгких. P=5
14. Назовите формы прогрессирования первичного туберкулёза. P=4
15. Назовите формы гематогенной генерализации первичного туберкулёза. P=2
16. . Чем морфологически проявляется рост первичного аффекта? P=3
17. Что такое первичная лёгочная каверна? P=3
18. С какой формой туберкулёза необходимо провести дифференциальную диагностику первичной лёгочной чахотки? P=2
19. Назовите внелёгочные осложнения первичного туберкулёза. P=4
20. Какими процессами проявляются параспецифические реакции при туберкулёзе? P=3
21. Какими процессами характеризуется обострение туберкулёза? P=3
22. В каких органах преимущественно оседают микобактерии туберкулёза? P=5
31. Назовите источники, из которых микобактерии попадают в кровь при гематогенной диссеминации туберкулёза. P=2
23. Приведите классификацию гематогенного туберкулёза. P=3
24. Перечислите структурные компоненты туберкулёзной гранулемы. P=4
25. Приведите патанатомическую характеристику гематогенно-диссеминированного туберкулёза лёгких. P=8
26. Какие отделы костной системы поражаются при костно-суставном туберкулёзе чаще всего? При ответе дайте специальные названия патологических процессов указанной локализации. P=6
27. . Перечислите характерные особенности вторичного туберкулёза. P=3
28. Назовите наиболее частые пути распространения инфекции при вторичном туберкулёзе. P=2
29. Назовите формы вторичного туберкулёза. P=8
30. Что представляют собой морфологически очаги реинфекты при вторичном туберкулёзе? (p=4) Как они называются по автору? (p=1) P=5
31. Какая анатомическая структура лёгкого первой вовлекается в процесс в начале вторичного туберкулёза, её калибр, локализация, характер процесса? P=4
32. Назовите исход острого очагового туберкулёза. P=2
33. Назовите формы прогрессирования инфильтративно-пневмонического

- туберкулёза. P=2
34. Из какой формы вторичного туберкулёза чаще всего возникает туберкулома? (p=1) P=3  
Что она представляет собой морфологически? (p=2) P=3
35. Назовите слои стенки острой каверны. P=2
36. Назовите причины смерти больных острым кавернозным туберкулёзом. P=3
37. Опишите строение стенки хронической каверны. P=3
38. Перечислите осложнения фиброзно-кавернозного туберкулёза. P=5

#### ЗАДАЧИ

1. При обследовании больного на рентгенограмме грудной клетки в субплевральных отделах множественные зеркально расположенные, плотные очаги и эмфизема лёгких, диффузный сетчатый пневмосклероз, расширение границ сердца вправо, признаки недостаточности кровообращения в большом круге кровообращения. Назовите форму туберкулёза. С чем связана недостаточность кровообращения, и чем она проявляется? Где чаще всего локализуется источник обсеменения? P=8

#### ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

1. Что такое синдром приобретенного иммунодефицита? P=3
2. Укажите основные пути передачи ВИЧ - инфекции. а)..., б)..., в)..., г).... P=4
3. Назовите периоды течения СПИДа P =4
4. Какие клинические симптомы могут наблюдаться в инкубационном периоде ВИЧ-инфекции? а)..., б)..., в).... Какова возможная длительность этих проявлений? P=4
5. Назовите морфологические проявления лимфаденопатии во второй период СПИДа. Какова длительность второго периода СПИДа? P=3
6. Чем характеризуется клинически и морфологически третий период СПИДа? P=5
7. Назовите клинические и морфологические проявления четвёртого периода СПИДа. P=4
8. Перечислите наиболее типичные клинические варианты СПИДа P=4
9. Какими инфекциями обусловлено развитие желудочно-кишечного синдрома при СПИДе? а)..., б)..., в)..., г).... Чем клинически характеризуется данный синдром? д)...,е).... P=6
10. Дайте клинико-морфологическую характеристику лёгочного варианта СПИДа. P=4
11. Какие заболевания лежат в основе развития лихорадки неясного генеза при СПИДе: P=2
12. Что включает в себя синдром поражения ЦНС при СПИДе? а)..., б)..., в).... Чем характеризуется клинически? г).... P=4
13. Что называют оппортунистическими инфекциями? P=3
14. Какие черты отличают оппортунистические инфекции при СПИДе? P=3
15. Назовите наиболее частые причины смерти при ВИЧ - инфекции. P=2
16. Укажите наиболее характерные злокачественные опухоли при СПИДе. а)..., б).... P=2